

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE77SG000000701251
Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer bzw.
wird von der Systemischen Gesellschaft vergeben

Bitte unterschrieben zurücksenden

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Systemische Gesellschaft**, Deutscher Verband für systemische Forschung, Therapie, Supervision und Beratung e. V. (SG), die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Beitrag für die Institutsmitgliedschaft) bei **Fälligkeit** mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Systemischen Gesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber_in

Straße, Hausnr., PLZ, Ort (des Instituts)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN:

--	--	--	--	--	--

Datum und Unterschrift des o.g. Konto-Inhabers/der Konto-Inhaberin

(= der/des Zahlungspflichtigen oder des/der Bevollmächtigten):

Dieses Sepa-Lastschriftmandat gilt für die SG-Institutsmitgliedschaft des/der

Institutsname